МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА НАРКОМЗДРАВА ЧУВАШСКОЙ АССР

Н. Р. ЭЙГЭС и Е. Э. ЦОППИ

ПАМЯТКА
по патронажной работе для сестер детских консультаций и яслей



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЧАССР
Чебоксары 1944

ПРЕДИСЛОВИЕ

Окружить заботами маленьких детей, создать условия, при которых они были бы здоровыми и жизнерадостными и правильно развивались — одна из важных задач органов Здравоохранения. Весь персонал, обслуживающий детей раннего возраста, должен работать так, чтобы бойцы Отечественной войны и матери у заводских станков и на колхозных полях были вполне спокойны за оставленных дома детей, чтобы с первых же дней жизни из этих детей готовились достойные участники великого строительства Родины, изгнавшей ненавистного врага.

Хорошая работа патронажных сестер самый надежный способ выполнить этот долг. Настоящая книжка, составленная на основании многолетнего опыта авторов, заключает практические указания по патронажной работе сестер. Вместе с тем, она, несомненно, внушит им то внимательное, теплое, любовное отношение к маленьким детям, которое совершенно необходимо для того, чтобы эта работа была успешной.

Научный руководитель детского сектора методцентра О.М.М. НКЗдрава ЧАССР

ФАДДЕЕВА

I. ДЛЯ ЧЕГО ПРОВОДИТСЯ ПАТРОНАЖ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА И КАК ЕГО НАДО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

В приказе по Народному Комиссариату Здравоохранения РСФСР от 3/IV-1941 года говорится о необходимости обеспечить профилактическим патронажем детей раннего возраста через консультации и ясли.

В приказе по Наркомздраву СССР от 3 ноября 1942 г. говорится о необходимости местного медицинского обслуживания больных детей на дому и обеспечения новорожденных патронажем, для каковой цели детские медицинские учреждения, помимо участковых врачей, должны быть укомплектованы двумя патронажными сестрами на каждый врачебный участок. Для патронажного обслуживания детей раннего возраста в сельских местностях должны быть использованы акушерки колхозных родильных домов.

Эти распоряжения создают возможность широко поставить обслуживание детей и все учреждения, имеющие отношение к этой задаче, должны приложить усилия, чтобы поднять на соответствующую высоту и качество работы.

Патронажная работа сестер яслей и консультации имеет громадное значение в борьбе с заболеваемостью детей раннего возраста. Систематически проводимый патронаж — одно из надежнейших мероприятий, содействующих изжитию рахита и гипотрофии у детей. Посещая ребенка на дому, сестра имеет возможность наблюдать насколько правильно организована его жизнь в семье, достаточно ли он пользуется воздухом, какие санитарно-гигиенические условия окружают ребенка, правильно ли поставлено питание ребенка. Патронаж играет большую роль и в борьбе с инфекциями. Узнав, что в квартире имеется источник ин-

фекции, сестра уведомляет об этом врача консультации или ясель, принимает меры к тому, чтобы своевременно были сделаны прививки, дает знать о необходимости произвести дезинфекции. Посещая ребенка на дому, сестра помогает матери создать наилучшие условия для правильного развития детей, обучает мать правильным приемам воспитания, питания, ухода за маленькими детьми. Но она не ограничивается одними лишь словесными советами — если нужно, сестра и сама осуществляет необходимые приемы: перестелит постель ребенка, выкупает его, переставит кроватку на более подходящее место, приладит полочку с предметами ухода или разложит их на комоде, этажерке, покажет на деле, как надо промыть ребенку глаза, прочистить нос, сама подмоет его и даже сварит для него манную кашу, даст лекарство, которого у матери ребенок не принимает и т. д.

Сестра консультации раз'яснит матери почему необходимо носить ребенка в консультацию, что это может дать для здоровья ребенка, расскажет в каких случаях следует вызывать врача на дом.

Сестра ясель, хорошо ознакомившись с домашней обстановкой ребенка, с тем, как мать за ним ухаживает, будет знать, на что следует обратить особое внимание матери, о чем поговорить с ней во время приема и отдачи ребенка в яслях, чему надо обучить мать. Понятным становится для сестры и поведение самого ребенка в яслях и то, как подойти к нему. Вот пример: сестра видит в семье, что бабушка постоянно держит ребенка на руках, чрезмерно ласкает его, сама кормит, держа на руках двухлетнего ребенка, что укладывая его спать, долго сидит около него, поглаживая по спинке. Это дает возможность выяснить, почему ребенок так капризничает в яслях, плохо ест, плачет при укладывании, не умеет сам играть.

Патронаж дает возможность сестре составить себе представление о материальном положении семьи, об ее бытовых условиях и в случаях необходимости, направить мать в социально-правовой кабинет консультации.

Сестра, проводящая патронаж, не только должна иметь до-

статочную медицинскую и санитарно-гигиеническую подготовку: она должна быть осведомлена в вопросах воспитания детей раннего возраста. Ведь осуществляя свою работу, она может столкнуться с достаточно сложными жизненными вопросами, перед которыми она должна не теряться, а уметь оказать матери делом и советом самую разностороннюю помощь. Понятно, что сестре следует постоянно пополнять свои знания чтением соответствующей литературы (см. список книг). Придя в семью здорового или больного ребенка, патронажная сестра не должна относиться к родителям свысока, показывать матери, что она не уважает ее за незнание иногда и самых простых приемов правильного ухода за ребенком. Наоборот, сестра должна вести себя как друг матери, готовый помочь ей в меру своих сил и знаний во всех вопросах, во всех трудностях, с которыми мать может столкнуться, осуществляя свою задачу воспитания крепкого, здорового, жизнерадостного своевременно развитого ребенка, который станет радостью для семьи и полноценным гражданином своей родины.

При посещении ребенка на дому сестра должна давать пример культурного поведения. Она должна быть чисто и аккуратно одета. Явившись на квартиру, не должна входить к ребенку в верхней одежде: сняв ее с себя, сестра должна чисто вымыть руки, надеть халат и косынку, а если дело происходит зимой, то и согреться и только тогда подойти к ребенку. Она не должна заводить с матерью лишних, не относящихся к делу разговоров, должна говорить с ней вежливо на «вы» и поставить себя так, чтобы с ней были вежливы, уважали бы ее.

Вопросы, с которыми сестра обращается к матери надо задавать так, чтобы у матери не получилось впечатления, что к ней пришли не для помощи, а только для собирания каких-то сведений и заполнения бланков. В нашей практике мы часто встречали таких сестер ясель и консультаций, которые хорошо знали свое дело, однако, придя в семью, терялись и забывали обо многом, на что необходимо было бы обратить внимание, о чем следовало бы переговорить с матерью. Поэтому мы предлагаем патронажным сестрам консультации и ясель эту памятку. Она, ко-

нечно, не исчерпывает всех вопросов, которые могут встать перед сестрой во время патронажа, но дает все же самую необходимую ориентировку в важнейшем, с чем сестра непременно встретится, придя в семью. Получив некоторый опыт в патронажной работе сестра научится сразу замечать все, что не соответствует требованиям гигиены, что может вредно отразиться на здоровье ребенка или неблагоприятно повлиять на его воспитание, она быстро поймет, о чем ей следует поговорить с матерью.

Как же часто следует повторять патронажные посещения здорового ребенка?—Это зависит от многих причин: от возраста ребенка, от того, правильно ли мать осуществляет советы, данные ей в консультации и в яслях. Новорожденных детей надо посещать не реже 2-х раз в течение первого месяца жизни. Грудных детей до 1 года, которые хорошо идут в весе и которых мать кормит грудью, можно посещать один раз в месяц. В случае же, если ребенок плохо идет в весе, если он может быть отнесен к группе гипотрофиков или рахитиков, если он на искусственном вскармливании, то, по совету врача, его надо посещать чаще. Детей здоровых в возрасте старше полутора года можно посещать на дому не чаще одного раза в три месяца.

При повторном посещении не следует снова описывать всех домашних условий ребенка, всей обстановки, окружающей его, если они не изменились со времени первого посещения, а надо установить какие результаты получились от советов, данных сестрой прежде, т. е. насколько мать выполнила все то, что ей было рекомендовано.

Если патронаж проводится сестрой ясель, то приходится задуматься над вопросом о том, как ей найти в течение рабочего дня время для патронажа, который требует ее отлучки из ясель.

Независимо от наличия в яслях специальной патронажной сестры, каждая сестра в своем рабочем времени должна и может выделить некоторое количество часов для посещения на дому детей своей группы. Ребенка вновь принятого в ясли необходимо посетить в течение первых же дней после приема. Если какого

либо ребенка не принесли в ясли, зайти к нему сестра должна не позднее, чем на следующий день.

Для своего посещения сестра должна выбрать наиболее подходящее время, — когда и ей возможно отлучиться из ясель, и в семье ее работа принесет больше пользы. Пойти на дом к ребенку сестра может обычно в тот промежуток, когда в яслях дети спят, оставив вместо себя няню, которая будет присматривать за спящими. В некоторых яслях бывает так, что рабочее время двух сестер отчасти совпадает, т. е. часа 2 они работают вместе: например, у одной с 7 до 2-х часов, а у другой с 12-ти до 7 часов. В этом случае первая сестра может с часу сдать свою работу вновь пришедшей и часа на полтора уйти для патронажа. Сестра может поступить следующим образом: установить такое расписание своей работы, при котором за неделю накопится несколько свободных часов, которые она сможет с согласия заведующей яслями использовать в выходной день для патронажа здоровых детей. Это делается потому, что только в выходной день родителей можно застать дома.

Наконец можно поступить так: чтобы застать родителей ребенка дома, сестра с разрешения заведующей яслями уходит для патронажа из ясель за 1—1,5 часа до окончания рабочего дня, а вечером идет в семью, где она может расчитывать застать родителей вернувшихся с работы.

Врач или старшая сестра ясель обучает сестер тому, как надо вести патронаж, на что следует обратить внимание в семье, как вести записи материала, полученного при посещении. Врач или старшая сестра следят за правильностью этих записей. Чтобы научить групповых сестер патронажной работе, они должны несколько посещений провести совместно с этими сестрами.

II. МЕТОДИКА ИНСТРУКТИРОВАНИЯ СЕСТЕР ЯСЛЕЙ И КОНСУЛЬТАЦИЙ ПО ВОПРОСАМ ПАТРОНАЖА СТАРШЕЙ СЕСТРОЙ

Старшая сестра перед тем, как доверять сестре самостоятельный патронаж, должна провести с ней несколько занятий,

проверить ее знания по уходу, вскармливанию и воспитанию детей, а также и ее умение применять свои знания на практике, например, умение искупать ребенка, завернуть его, сварить кашу, поставить клизму. Для этого старшая сестра должна выделить из своего рабочего дня время для обучения и проверки сестер. Старшая сестра должна иметь в своем распоряжении соответствующую литературу и наглядные пособия. Помимо бесед, сестра должна многое показать на практике.

Практические занятия с сестрами можно проводить сначала на кукле, а потом и на детях; показывать как надо завертывать ребенка, прижигать ему пупок, измерять температуру, промывать глаза и др. Многие процедуры надо показать во время совместного патронажа, проводимого старшей сестрой с сестрой консультации и яслей.

Старшая сестра вначале 2—3 раза сама проводит патронаж в сопровождении обучаемой сестры. Сестра должна записывать результаты патронажного посещения, старшая сестра проверяет записи.

Последующие один—два патронажа обучаемая сестра делает самостоятельно под наблюдением старшей сестры, которая указывает обучаемой сестре на допущенные ошибки, если они имели место.

Старшая сестра обучает сестер правильно записывать результаты патронажа и внимательно читать записи врача в истории развития, указывает, какие дети нуждаются в особом патронаже и в помощи юриста. Старшая сестра в порядке обучения проводит разбор патронажных записей с группой сестер.

В дальнейшем старшая сестра обучает сестер проведению санпросветительной работы в ожидальне консультации и в ожидальне яслей, а также на участке (школа матерей).

Старшая сестра после обучения уходу за здоровым ребенком проходит цикл занятий по уходу за больным ребенком при разных заболеваниях, а также показывает как проводить различные приемы ухода и проверяет, умеет ли сестра их осуществлять,

например: делать компресс, горчичник, ин'екции, применять лед и грелку и т. д.

Старшая сестра должна проинструктировать сестер по всему тому, что им следует советовать родителям по воспитанию ребенка.

III. НА ЧТО СЕСТРА ДОЛЖНА ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ ПРИ ПАТРОНАЖЕ И ЧТО ОНА ДОЛЖНА ЗАПИСАТЬ В ИСТОРИЮ РАЗВИТИЯ

Приводим примерную схему, охватывающую те вопросы, по которым во время патронажа сестра должна получить сведения.

1. Имя, фамилия, адрес ребенка, сколько ему лет.

2. Чем занимаются родители и степень их культурности.

3. Площадь комнаты: достаточная, маленькая, тесная.

4. Какая комната: теплая, холодная, сухая, сырая, светлая, темная.

5. Воздух в комнате: чистый, непроветренный, есть фортка, нет, как проветривают, вовсе не проветривают.

6. Комната грязная, чистая, неприбранная, прибранная, есть насекомые, какие, нет насекомых.

7. Сколько человек живет в комнате.

8. Нет ли больных туберкулезом, трахомой, кожными заболеваниями и прочими заразными заболеваниями.

9. Состояние здоровья ребенка, температура, зев, кожа, стул. Общее самочувствие ребенка: веселый, играет, вялый, безучастный.

10. Какой режим дня: сколько раз в день и когда ест, когда спит ребенок днем, ложится спать на ночь.

11. Как кормят ребенка: на руках, ест на ходу, усадив за стол, кормят из бутылки с соской, сам ест.

12. Чем кормят ребенка (подробно).

13. Как укладывают спать: на руках, качают, ходят с ребенком, дают пустышку, усыпляют грудью.

14. Есть ли горшок, сажают ли ребенка на горшок, просится ли.

15. Одежда ребенка: свивают туго, пеленают, одежда чистая, неопрятная, есть штаны, нет штанов, есть одежда для прогулки, нет.

16. Гуляет ли ребенок, где, сколько времени, с кем, как одет.

17. Купают ли ребенка, где, в чем и сколько раз в неделю.

18. Кровать и постель ребенка. Отдельная, спит с матерью, опрятная, неопрятная, есть подкладная пеленка, нет.

19. Как хранятся бутылка, соска, пустышка, чистая ли она, есть ли предметы ухода, как и где они хранятся. Где и как хранится белье ребенка, чистое, грязное.

20. Есть ли отдельное полотенце.

21. Какое обращение с ребенком: ласковое, внимательное. Не бьют ли его, не ругают ли, не кричат ли на него, не наказывают ли.

22. Есть ли игрушки у ребенка, чистые, подходящие по возрасту, где находятся.

23. Чисто ли на кухне, где приготовляется пища для ребенка, где хранится, в каком состоянии мусорное ведро, нет ли мух, нет ли нечистот вблизи дома.

Приведенную здесь схему сестра не должна использовать как опросник и стараться непременно получить материал для ответа на все вопросы, но все же сестре будет полезно просмотреть эту схему, отправляясь в патронаж.

Если ребенок болен, то сестра осматривает его кожу, зев, измеряет температуру, опрашивает мать, наблюдает как ведет себя ребенок дома, весел ли он, сонлив ли, вял ли. Хорошо ли играет. Обо всем этом она делает запись, чтобы доложить врачу ясель или консультации. Сестра дает совет матери относительно того, как ухаживать за больным ребенком, как проветривать комнату, в которой находится больной ребенок и проч. Если ребенок здоров, то незачем осматривать ребенка, а следует обратить внимание на то, как содержится ребенок в санитарно-гигиеническом отношении и каково его окружение и воспитание.

Записи, сделанные во время патронажа сестрой ясель или

консультации, должны быть приложены к истории развития ребенка, с тем, чтобы врач, осматривая ребенка, имел перед собой материалы патронажного обследования, проведенного сестрой и мог бы принять их во внимание, а также проверить правильность данных советов.

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПАТРОНАЖНОЙ РАБОТЫ ПО РАЗЛИЧНЫМ ВОЗРАСТАМ

I. Первичный патронаж новорожденного после возвращения матери из роддома (для сестер консультации).

На что должна обратить внимание сестра. Какой совет она должна дать или что она сама должна выполнить.

1. **Каково состояние здоровья матери.** Перед посещением новорожденного сестра знакомится с теми сведениями, которые получаются из родильного дома: каково состояние здоровья матери, нет ли осложнений после родов, какой ей назначен режим, как она отдыхает, как питается, нет ли у матери слабости, головокружения, повышенной температуры, сильных выделений. Узнает нужна ли ей помощь врача-акушера. Если мать не в состоянии пойти в женскую консультацию, то посоветовать вызвать врача на дом. Сестра должна помочь ей распределить так свое время, чтобы она могла правильно питаться отдыхать, гулять; дать указания об этом окружающим: бабушке, сестре, старшим детям, домработнице и другим. Раз'яснить им, что кормящей женщине надо во время питаться и пользоваться отдыхом, когда ребенок находится под наблюдением другого лица.

2. **Чем и как питается мать.** Сестра должна раз'яснить кормящей матери, что она должна питаться не менее 4 раза в день обычной пищей, не исключая овощей и фруктов не только в вареном, но и в сыром виде, что ей не надо опасаться есть огурцы, капусту, помидоры, яблоки, ягоды и т. д., что ей запрещается употреблять вино и всякие другие спиртные напитки.

3. Кто помогает матери по уходу за ребенком и не может ли это лицо быть источником заразы для ребенка.

Если сестра выяснит, что помогающее матери лицо страдает туберкулезом, кожными, глазными и другими заразными болезнями, она должна принять меры для того, чтобы это лицо было отстранено от ухода за ребенком.

4. Каково состояние здоровья ребенка. Сестра должна достать из сумки халат и косынку, надеть их, вымыть тщательно руки, вынуть из сумки пеленку, постелить ее на стол, вынуть из сумки спирт, иод, пинцет, перевязочный материал, положить на постельную пеленку, взять ребенка из кроватки, развернуть его, осмотреть тщательно кожу, раз'яснить матери, как бороться с опрелостью, показать как нужно ее смазывать.

5. **В каком состоянии пупочная рана.** Сестра должна тщательно вымыть руки,—мылом и если пуповина не отпала, то переменить только бинт. Если пуповина отпала, то сестра промывает спиртом рану и накладывает стерильную повязку. В случае заболевания со стороны пупка направляет ребенка к врачу или вызывает его на дом.

6. **Правильно ли завернут новорожденный.** Сестра должна научить мать как правильно брать из кроватки, держать и завертывать ребенка. Для этого она расстилает одеяло, кладет маленькую клеенку, 30×30 см., кладет первую пеленку, затем вторую пеленку, сложенную треугольником (подгузник), на тело ребенка надевает распашонку с разрезом сзади, поверх ее кофточку с разрезом спереди и с длинными рукавами. Сестра об'ясняет матери назначение каждой вещи, раз'ясняет ей вред тугого свивания. Чтобы проверить, усвоила ли мать технику завертывания, она просит мать развернуть ребенка и снова запеленать его.

7. **Как мать кормит ребенка грудью и ухаживает за грудью.** Сестра раз'ясняет матери, что она должна ежедневно мыться до пояса, почаще менять сорочку и лифчик, мыть руки до кормления; показывает как правильно садиться, ставя ногу на скамейку. Указывает как держать ребенка, вкладывать сосок в ротик ребенка, держать грудь, следить, чтобы ребенок не спал у груди.

Советует будить его, давать ему передохнуть, если он давно сосет. У груди держать не более 20 минут. Во время кормления не отвлекаться, не разговаривать.

8. **Как делается туалет ребенку.** Сестра показывает матери или ухаживающему за ребенком лицу, как нужно обтереть ребенка после испражнения. Как подмыть его над тазиком из кувшина, или текучей водой под умывальником, как обсушить тело, как умыть лицо куском ваты или чистой тряпочкой в теплой воде, как приготовить жгутик для прочистки носа и как прочищать его. Показывает, как чистыми ножницами (вымытыми с мылом или протертыми водкой, одеколоном или спиртом) обрезать ребенку ногти. Об'ясняет, что прочищать нос и уши следует только по мере надобности: нос, когда появляются корочки, уши—при скоплении большого количества серы.

9. **Как купают ребенка после отпадения пуповины.** Сестра раз'ясняет, что до полного заживления пупочной ранки купать нужно в кипяченой воде (с разрешения врача). Надо научить мать, как мыть каждый раз ванночку, таз, корыто. Приготовить заранее белье и простынку, зимой согреть их, приготовить мыло, воду в кружке или кувшине для окатывания ребенка. Научить мать пользоваться водным градусником и указать, что температура воды в ванне должна быть 37 градусов Цельсия, а также, что вода в кружке для ополаскивания—38 градусов Цельсия, чтобы к концу купания она была не ниже 37 градусов. Температура в комнате должна быть 18—20 градусов. Сестра об'ясняет матери, что сначала должно быть все заготовлено, а вода разбавлена перед самым купанием, чтобы она не остыла. В первый раз сестра сама купает ребенка, чтобы показать матери, как надо его держать, как мыть, ополаскивать, вытирать ребенка и как ухаживать за пупочной ранкой.

10. **Как проветривается помещение.** Сестра раз'ясняет матери, что летом в окно должна быть вставлена сетка, марля и окно следует держать весь день открытым. Зимой и осенью надо проветривать комнату не менее 3-х раз в сутки: при этом надо завернуть ребенка как на прогулку и открыть форточку. После того,

как помещение хорошо проветрено, следует обогреть его и только тогда развернуть ребенка.

11. **Как содержится белье чистое и грязное.** Сестра раз'ясняет, что новые вещи новорожденного должны быть сначала выстираны, выглажены и только после этого их можно употреблять, что грязное белье на пол бросать нельзя, а надо складывать его в ведро с крышкой или в мешок, что накапливать его не следует. При стирке выкипятить, обязательно гладить и хранить отдельно от белья взрослых.

12. **Как мать убирает комнату.** Сестра указывает, что ежедневно надо прибирать комнату, вытирать пыль влажной тряпкой, протирать влажной тряпкой пол, окна и выполоскав тщательно тряпки, повесить их для просушки. Рекомендует мыть посуду немедленно после питья, еды и приготовления пищи. Обязательно ежедневно выносить мусорное ведро, мыть его внутри горячей водой и керосином и закрывать крышкой. Раз в месяц желательно отодвигать мебель от стен, обметать стены и вымывать окна и двери.

13. **Посещает ли мать консультацию и как часто.** Сестра должна раз'яснить матери для чего надо посещать консультацию: врач консультации регулярно следит за весом ребенка, осматривает его и следит за правильным его развитием. При всех отклонениях от правильного развития, принимает во время меры для их устранения. Консультация проверяет наличие грудного молока, во время назначает прикорм, об'ясняет как его готовить и выписывает нужные питательные смеси, дает советы по воспитанию. Указывает, что посещение консультации нужно для предупреждения рахита, туберкулеза и инфекционных заболеваний.

14. **Как мать заворачивает ребенка на прогулку в холодное и теплое время года.** Сестра застилает одеяло с пододеяльником, надевает на головку теплый платочек,—чепчик, завертывает одетого ребенка еще в одну теплую пеленку, затем в теплое одеяло таким образом, чтобы одеяло облегало всю головку, оставляя личико открытым. При этом между одеялом и пеленкой кладется маленькая клеенка. Ноги и руки не должны быть вытянутыми и

ребенок не должен быть туго завернут. В теплое время на ребенка надевается распашонка, подгузник, большая пеленка. На головку надевается тонкая косынка или чепчик и ребенок завертывается в теплое одеяло. Личико ребенка должно быть открыто. При пыли и ветре надо лицо прикрыть концом пододеяльника. В жаркое время ребенка надо одевать возможно легче; в случае слабости матери, когда она еще не в состоянии отнести ребенка в консультацию для взвешивания, его может приносить отец или родственники. Их также надо обучить, как обращаться с ребенком.

15. **Какая постель у ребенка.** Сестра раз'ясняет матери, какие матрасики и подушки должны быть у ребенка, проверяет нет ли насекомых в постели и на белье ребенка. Раз'ясняет матери вред насекомых, учит мать, как бороться с ними. Требует от матери и ее личной гигиены. Повторным патронажем проверяет выполнила ли мать назначение.

2. ПОВТОРНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО

(Перед выходом матери на работу. Для сестер консультаций).

На что сестра должна обратить внимание. Какой совет она должна дать или что она должна сама выполнить.

1. **Выполняет ли мать указания, данные сестрой при первом патронаже.** Сестра спрашивает о всех затруднениях, которые возникли у матери после первого посещения. Просматривает, как завернут ребенок, чисто ли его тело, проверяет, как хранится чистое и грязное белье, в каком состоянии находится кроватка ребенка и предметы ухода.

2. **Как налажено кормление ребенка.** Сестра раз'ясняет матери, что кормить ребенка надо через 3 часа с ночным перерывом от 12 ночи до 6 утра. Если мать устроила ребенка в ясли, то раз'ясняет матери необходимость приходить кормить ребенка или чтобы его ей приносили на предприятие в комнату кормящей матери. При этом раз'ясняет, что ношение к матери на кормление

полезно для ребенка, так как это является для него прогулкой. В случае, если от предприятия до дома далеко, мать должна оставлять грудное молоко в сцеженном виде.

3. **Как мать сцеживает молоко.** Сестра должна научить мать своевременно сцеживать молоко. Для этого та должна тщательно вымыть руки, положить на колени чистое полотенце и, равномерно нажимая книзу грудную железу, выжимать молоко в поставленную на колени чисто вымытую бутылочку или чашечку. Об'ясняет, что сцеживание требует большого терпения и настойчивости, т. к. молоко начинает прибывать только постепенно и при условии аккуратного сцеживания.

4. **Достаточно ли у матери молока.** В случае недостатка молока у матери, сестра направляет ее к врачу.

5. **Как хранится и подогревается сцеженное молоко и как кормят им ребенка.** Сестра об'ясняет тому лицу, которое будет ухаживать за ребенком и кормить его в отсутствие матери, что сцеженное молоко надо хранить в бутылочке, закрытой чистой ватой или в стакане, покрытом блюдцем, на холоде или в посуде с холодной водой (холодную воду менять каждый час). Перед тем, как кормить ребенка, нужно порцию сцеженного молока в бутылочке или стакане ставить в кружку с теплой водой для подогревания. Ухаживающее лицо, помыв руки, вливает в чистую ложечку подогретого молока и дает его ребенку медленно по 1/4 ложки зараз. Если же ребенка кормят из резинового соска, то надо взять чистый, прокипяченный сосок с маленьким отверстием (чтобы молоко капало, а не текло) и надеть его на бутылочку. Кормить медленно, чтобы ребенок высосал порцию не скорее, чем за 10 минут. Кормить ребенка надо держа его на руках, а не в кроватке.

6. **Как налажена прогулка ребенка.** Сестра должна узнать, где и как гуляет мать с грудным ребенком. Осмотрев двор, прилегающий к тому дому, где живет ребенок, она должна посоветовать матери, где ей лучше гулять с ребенком. Это место должно быть защищено зимой от холодного северного ветра, летом

должно быть в тени деревьев или зданий. Необходимо избегать особенно пыльных, шумных и людных мест.

3. ПАТРОНАЖ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ДО 6-ти МЕСЯЦЕВ

На что сестра должна обратить внимание. Какой совет она должна дать матери или что она должна сама выполнить.

1. **Как мать заворачивает ребенка на сон.** Заворачивать ребенка на сон надо так, чтобы его ручки были свободны от пеленок. Кофточку в холодное время года шить с длинными рукавами. Ножки надо свободно обвертывать одеялом, ни в коем случае нельзя их связывать. Сестра должна на глазах у матери правильно завернуть ребенка.

2. **Как одет ребенок во время бодрствования.** С полуторых месяцев в промежутки бодрствования, которое уже длится от одного до двух часов, надо рекомендовать матери одевать ребенка в холодное время года в чулочки, теплые носочки или вязанные ботиночки. Для того, чтобы ребенка завернуть, можно сшить ему длинные штаны-чулки. Сестра должна дать матери выкройку таких штанов.

3. **Когда и как мать укладывает ребенка спать, как кормит его и сколько раз в сутки.** Рекомендовать матери кормить ребенка через определенные промежутки времени: через три, три с половиной часа по назначению врача. После кормления дать бодрствовать в течение полуторых-двух часов и укладывать спать до следующего кормления. Не следует кормить ребенка перед сном. При неправильном вскармливании — направлять в консультацию к врачу.

4. **Как мать содействует тому, чтобы ребенок быстро уснул.** Советовать матери не приучать ребенка к ношению на руках, качанию и пустышке. Рекомендовать укладывать ребенка спать на воздухе или при открытой фортке. Показать как надо завернуть ребенка в теплое одеяло для укладывания спать на воздухе и при открытой фортке.

5. **Спокойный ли ребенок или много кричит** (по словам ма-

тери). Направить к врачу, если ребенок много кричит, а пока дать совет: класть грелку на животик, делать ванну, класть животиком вниз, отвлекать игрушками. Не следует сейчас же брать на руки, кормить кричащего ребенка, если не настало время кормления, только для успокоения ребенка. В крайнем случае при криках делать ромашковую клизму. Сестра должна показать, как делать клизму из ромашки.

6. **Как проводит ребенок свое бодрствование.** Советовать матери на время бодрствования менять положение ребенка, класть его то на животик, то на спинку. Переставлять кроватку в разные места той же комнаты. Вешать над кроваткой ребенка игрушки, меньше держать на руках, меньше разговаривать с ним. Сестра должна показать как правильно держать ребенка в вертикальном положении, как класть его на животик, как вешать игрушки.

7. **Как мать делает ребенку туалет.** Показать, как надо делать туалет носа, ушей, глаз, ручек и лица.

8. **Есть ли у ребенка пустышка и как она содержится.** Если мать пользуется пустышкой, то не позволять давать ее ребенку во время бодрствования, а только во время засыпания. Показать матери как надо гигиенически содержать пустышку.

9. **Где, как и сколько гуляет ребенок** (по словам матери). Рекомендовать ежедневно не менее 2-х раз, в часы сна ребенка, выносить его на воздух, если нет северного ветра. Летом следует, чтобы ребенок по возможности весь день находился на воздухе.

10. **Как часто и в чем купают ребенка, как содержится ванна ребенка.** Рекомендовать купать ребенка ежедневно, перед 9-ти часовым вечерним кормлением или перед последним 12-ти часовым кормлением (в тех случаях, если ребенок плохо спит и просыпается в 3 часа ночи). Сестра должна показать, как содержать ванну в чистоте: вешать на стену отверстием к стене. Если у матери первый ребенок, то показать, как надо купать его, т. е. самой выкупать его.

11. **Если ребенок получает прикорм из бутылки, посмотреть как моется бутылка, соска, каково отверстие соски, где хранится молоко.** Показать, как надо мыть и держать в чистоте буты-

лочку, соску, как делать в ней маленькое отверстие. Лучше рекомендовать матери кормить ребенка из ложечки, остаток молока выливать из бутылки, не оставлять соску на бутылке, чтобы не садились на нее мухи. В жаркое время сохранять молоко в холодной воде, меняя ее.

12. **Есть ли у ребенка отдельная кроватка, какова постель у ребенка.** Где стоит кроватка. Сестра должна об'яснить матери, почему ребенку вредно спать в одной кровати со взрослыми, какова должна быть постель ребенка, чем набивать матрац и подушку, почему необходима клеенка, рекомендовать поставить кроватк у натопленной печки.

13. **Есть ли в кроватке насекомые.** Научить, как бороться с насекомыми. Железную кроватку обжигать, деревянную обдавать кипятком и посыпать пиретрумом.

14. **Есть ли у матери предметы ухода за ребенком.** Показать, какие предметы надо иметь для ухода и как содержать эти предметы.

4. ПАТРОНАЖ РЕБЕНКА ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 10 МЕСЯЦЕВ.

На что должна обратить внимание сестра. Что должна советовать и сама выполнять.

1. **Обратить внимание, сидит ли ребенок самостоятельно.** Советовать не сажать не умеющего сидеть ребенка в подушки. Больше давать возможности самостоятельно двигаться, ворочаться, лежа на животике на кровати взрослого. Сажать, держа за ручки у бедер, или так, чтобы ребенок опирался спинкой о живот взрослого, сидя на его коленях. С 8—10 месяцев можно рекомендовать давать ребенку ползать по полу, выделив для этого чистое, теплое место и огородив его предметами, цепляясь за которые ребенок мог бы вставать.

2. **Приучают ли ребенка есть с ложечки.** Советовать матери с 5—6 месяцев приучать ребенка есть с ложечки. С 8-ми месяцев пить из чашечки. К 10-ти месяцам давать корку хлеба и печенье.

3. Как одет ребенок. Советовать матери к зиме запастись теплыми чулочками, теплыми длинными штанами и мягкими вязаными ботиночками.

4. Какая у ребенка кровать. Предупредить мать, что месяцев с 8-ми ребенок будет вставать на ножки и что ему необходима кровать с высокими бочками, чтобы он не выпал из кровати. Можно давать ребенку играть на полу в теплом и чистом месте, огороженном предметами.

5. Какой у ребенка режим дня. Когда спит ребенок. Рекомендовать класть ребенка спать за полтора часа до каждого кормления, кормить через три с половиной или четыре часа и предоставлять ему возможность играть не более 2—2,5 часов подряд.

6. Питание ребенка. Сестра должна научить мать варить кашу, готовить соки и пюре. Пищу пробовать не той ложечкой, из которой кормят ребенка, а другой.

7. Где ребенок проводит время бодрствования. Не приучать ребенка все время быть на руках, приучить его играть в кроватке с игрушками или на полу в отгороженном месте.

8. Спокойный ребенок или капризный. Не приучать ребенка криком добиваться того, чего он хочет, отвлекать от плача игрой, разговорами, позволять ползать, не брать сейчас же по крику на руки.

9. Кто ухаживает за ребенком. Много ли взрослых вокруг ребенка. Советовать не развлекать ребенка слишком много, играя с ним, разговаривая, особенно перед сном.

10. Как засыпает ребенок. При плохом сне рекомендовать делать ребенку ванну, если ребенок плохо засыпает после ванны, делать ванны утром, а перед вечерним сном гулять с ним.

11. Есть-ли у ребенка горшочек. Начать сажать ребенка на горшочек или креслице с того времени, когда ребенок начинает самостоятельно сидеть.

12. Сосет ли ребенок пальцы. Если ребенок сосет пальцы, обратиться к врачу, чтобы выяснить, достаточно ли ребенок получает пищи. Рекомендовать не препятствовать ему насилием,

не вырывать рук изо рта, не завязывать рук и проч., а отвлекать игрой, следить за чистотой рук.

13. Как, где и сколько времени гуляет ребенок. Рекомендовать гулять с ребенком не менее 2-х раз в день, если нет холодного северного ветра. В теплое время года быть целый день на воздухе. Рассказать матери, как надо одеть ребенка на прогулку.

14. Где, как часто и в чем купают ребенка. Рекомендовать не носить ребенка в баню, купать желательно ежедневно, мыть мылом через день.

15. Что понимает ребенок, как содействуют его развитию. Ребенок в возрасте 7—8 месяцев должен многое понимать; оглядываться, когда его спрашивают, где радио, где лампа, искать глазами близких людей, если произносят их имена. С ребенком следует играть в «куку» (в прятки), учить делать «ладушки», «сороку», «досвиданье» и проч. Не следует много возиться с ребенком перед сном, не следует, чтобы ребенок много был на руках у взрослых и переходил с рук на руки. Перед сном лучше оставлять ребенка одного или с игрушками в кроватке, пусть он даже поскучает, похнычет.

5. ПАТРОНАЖ РЕБЕНКА С 10 МЕС. ДО 1 г. 6 МЕС.

1. Как одет ребенок, носит ли штаны. В холодное время рекомендовать мальчика и девочку одевать не в платье, а в кофточку и длинные теплые штаны, чулочки, боковые подвязки, легкие ботинки—пинетки.

2. Где ребенок проводит свое бодрствование. Если в комнате тепло, советуйте спускать ребенка на пол, на постеленное одеяло, если холодно, то держать в кроватке с высокими бочками, без матраца, положив фанеру на дно кроватки; ребенок будет учиться ходить в кроватке, можно купить ребенку каталку (коляcочка на колесах).

3. Когда и как укладывать спать. Рекомендуйте укладывать

спать днем 2 раза: примерно с 10 до 12 и с 3-х до 4-х с половиной часов дня. На ночь укладывать в 8 часов.

4. Как, когда и чем кормят ребенка, кормят ли грудью. Если ребенок неправильно кормится, направлять к врачу. Пища ребенка должна быть еще протертая или размельченная. Кормить ребенка надо через 3—4 часа. Хорошо для кормления посадить ребенка на высокое кресло. Необходимо приучать ребенка жевать пищу: хлеб, печенье, посоветовать матери, как отучить ребенка от груди, если врач разрешил это.

5. Сколько времени, где и когда гуляет ребенок, как одет он на прогулку. Рекомендовать ежедневно два раза в день выходить с ребенком на воздух. С 8-ми месяцев для холодного времени года надо носить теплое пальто на вате, ножки следует тепло заворачивать в одеяло.

6. **Как играет ребенок.** Приучить ребенка одному играть в кроватке или на полу. Многие домашние вещи являются лучшими игрушками для ребенка: чистый тазик, деревянная ложка, коробки, катушки, кастрюли, хорошо так же иметь мишку и куклу. Игрушки следует держать в чистоте: в чистом мешочке или коробке, не позволять посторонним детям и взрослым брать игрушки в руки, так как ребенок тянет их в рот.

7. Где и когда купают ребенка. Рекомендовать купать ребенка как можно чаще, желательно не водить его в баню.

6. ПАТРОНАЖ РЕБЕНКА ОТ 1 г. 6 МЕС. ДО 3-х ЛЕТ.

1. **Где и как спит ребенок.** Рекомендуйте такой режим: есть в 8—12—4—8 часов, спать днем с 12—30 до 3-х часов, в холодное время гулять: с 10 до 12—30 и с 4-х до 6 часов, укладывать на ночь в 8—9 часов. Ребенок должен спать в отдельной кроватке. Перед сном надо проветривать комнату.

2. **Как и чем кормят ребенка.** Рекомендуйте кормить ребенка только в назначенный для этого час, на своем месте, без разговоров и развлечений. Не позволять ходить с куском в руке. Если ребенок отказывается от еды, лучше даже пропустить 1—2 кормления. Не кормить ребенка насильно, не доводить до рвоты. При-

учить мыть руки перед едой и самостоятельно есть. Если ребенка неправильно кормят, направить к врачу. Пища должна быть разнообразная, свежая, вкусно приготовленная. Если у ребенка еще не все зубы, то пищу надо измельчать.

3. **Как укладывают спать.** Рекомендуйте приучать ребенка спать при обычном комнатном шуме, при свете. Не советуйте сидеть у кроватки, рассказывать сказки.

4. **Где хранятся игрушки.** Рекомендуйте организовать ребенку уголок: столик, полку для игрушек, книжек и настольных игр— лото и пр. Игрушки могут стоять на сундуке или на подоконнике, но не рекомендуйте сваливать игрушки в ящик, где они в беспорядке валяются.

5. **Спокойный ребенок или капризный.** Если ребенок много плачет, капризничает, направляйте ребенка в консультацию. Не позволяйте бить ребенка, ставить в угол, наказывать.

6. **Сколько времени бывает ребенок ежедневно на воздухе, где гуляет.** Рекомендовать матери гулять с ребенком во всякую погоду не менее 2-х раз в день, можно и вечером. Не советовать брать ребенка с собой в магазин, если есть на кого оставить ребенка дома.

7. **Как одет ребенок для прогулки.** Советовать матери одевать ребенка так, чтобы одежда ему не была тяжела. В сухую морозную погоду надевать валенки без галош. Следить, чтобы валенки не были высоки, не мешали при ходьбе, не терли под коленкой. Они должны быть пальца на три ниже коленок. Шарфы перегревают и неудобны детям, лучше их избегать.

8. **Где и как часто купается ребенок.** Не рекомендовать брать ребенка с собой в баню, желательно купать его 2 раза в неделю, если можно дома.

9. **К чему мать приучает ребенка.** Ребенка следует приучать: мыть руки перед каждой едой, самостоятельно есть, вытирать нос носовым платком и рот после еды, проситься на горшок, вытираться после умывания только своим полотенцем.

10. **Надеты ли на ребенка штаны.** Рекомендовать и мальчикам, и девочкам непременно надевать штаны.

II. ПРИЛОЖЕНИЕ

КОНСПЕКТЫ БЕСЕД ДЛЯ ВРАЧА ИЛИ ОПЫТНОЙ СТАРШЕЙ СЕСТРЫ С ПАТРОНАЖНЫМИ СЕСТРАМИ. (Образцы).

Хотя сестры консультации и ясель и имеют специальное образование, необходимо дать им возможность расширить свои знания по вопросам патронажной работы. Для этого очень желательно, чтобы врач или хорошо квалифицированная старшая сестра нашла бы минут 15—20 для проведения бесед с сестрами. Можно использовать для этого утреннее время, пока матери еще не пришли в консультацию, или перерыв между утренним и вечерним приемом, а в яслях время сна детей.

Здесь мы предлагаем 6 конспектов циклов таких бесед по уходу за ребенком на разные темы, а также 6 кратко изложенных бесед о том, как надо воспитывать маленьких детей. Очень желательно, чтобы для бесед сестры подобрали и наглядные пособия (фото, диапозитивы, плакаты, предметы), которые облегчают усвоение материала бесед. Эти пособия указаны в конспектах.

А. КОНСПЕКТЫ

1-ая тема: «Как проводить патронаж».

Роль патронажной сестры. Какой внешний вид должна иметь правильно одетая патронажная сестра, ее личная гигиена. Патронаж беременной женщины. Патронаж новорожденного ребенка. Повторный патронаж грудного. Значение профилактических патронажей. Патронаж по уходу и воспитанию старших детей. Значе-

ние прививок. Содержание сумки натронажной сестры и порядок в сумке. Показать сумку патронажной сестры и все предметы ухода (4—5 бесед).

2-ая тема: «Гигиена двора, жилища и лиц, окружающих ребенка».

Как следует осматривать двор (на что обращать внимание). Как обследовать места общего пользования. На что обратить внимание при осмотре самой комнаты. Как и чем убирать комнату. Как бороться с сыростью. Значение проветривания. Борьба с мухами, клопами, тараканами. Как тщательно вытирать пыль, как подметать пол влажным способом, как проветривать, как затянуть марлей форточку.

Значение состояния здоровья лиц, окружающих ребенка. Как выявить больных туберкулезом, кожными заболеваниями, нервными заболеваниями, взрослых и детей больных инфекциями. Как оказать матери социально-правовую помощь.

Показать фото, диапозитивы, раз'ясняющие как передается различная инфекция. На фото показать чистый двор, плакаты по борьбе с мухами (2—3 беседы).

3-я тема: «Постель, белье и обстановка ребенка».

Необходимо иметь для ребенка отдельную кровать и вредность для ребенка укладывания его спать с другими. Следует, чтобы место, где должна стоять кроватка ребенка, было самым светлым в комнате. Какая кровать лучше для ребенка. Почему необходимо избегать приобретения подержаных вещей для ребенка. Из чего надо шить белье. Важность чистоты постельного белья. Уход за клеенкой. Как хранить чистое и грязное белье, носильные вещи, как стирать, сушить, гладить их. Как создать уголок ребенка.

Образцы или фото кроватки. Показать образцы материала для набивки матраца, подушки (морскую траву, конский волос, мочала, стружки).

Предложить сестрам правильно убрать кроватку. Показать образцы одежды, как кроить распашонку, кофточку, штаны—пеленку, чепчик для гулянья. Показать размеры пеленок, клеенки, заставить правильно завернуть ребенка в комнате и для прогулки зимой и летом.

4-ая тема: «Уход за пупком и кожей новорожденного».

Значение чистоты рук у лиц, ухаживающих за ребенком, и белья ребенка при уходе за пупочной ранкой. Уход и перевязка при неотпавшей пуповине. Уход за пупочной ранкой. Уход при фунгусе. Уход при различных заболеваниях пупка. Уход за кожей. Ежедневный осмотр кожи. Промывание, умывание, смазывание кожи. Присыпка. Гигиеническая ванна (температура воды, приготовления к ванне).

Показать стерильный материал, необходимый для перевязки пупка: иод или чистый спирт, карандаш ляписа для прижигания фунгуса. Перевязывание пупка на ребенке. Осмотр кожи ребенка, обсушивание, умывание лица, ручек. Предметы, необходимые для купания: ванночка, таз, корыто, щетки для мытья ванны, кувшин для обливания, градусник для измерения температуры воды, мыло и мыльница для него, простынка или пеленка с одеялом для вытирания, белье. Желательно при сестрах выкупать ребенка или куклу. Показать на ребенке, как умыть, как подмывать. Показать предметы для ухода.

5-ая тема: «Грудное вскармливание».

Напомнить сестрам какое значение имеет грудное вскармливание для развития ребенка. Личная гигиена кормящей матери и чистота постели, белья, платья. Одежда, удобная для кормления. Как правильно сидеть при кормлении. Какие могут встретиться затруднения при кормлении грудью. Длительность каждого кормления. Уход за грудью при появлении трещин.

Показать на фото: взвешивание ребенка до и после кормления грудью, правильно кормящую мать. Показать накладку.

6-ая тема: «Как наладить уход за больным ребенком»

Как надо знакомиться с историей болезни ребенка. Наблюдение за состоянием ребенка и опрос матери о том, как она ухаживает за больным ребенком. Как изолировать больного ребенка в общей комнате. Как и когда проветривать помещение больного ребенка. Как убирать комнаты. Как перестилать постель. Как создать удобное положение ребенка. Как избежать опрелостей и пролежней. Одежда больного ребенка. Как измерять и записывать температуру. Особенности кормления ребенка при разных заболеваниях. Введение усиленного питания. Смена пеленок. Чистота горшка при стуле. Уход за ртом и глазами. Уход при рвоте. Уход при кашле. Дача кислорода. Укладывание в высокое положение. Горячая ванна. Горчичное обертывание. Как давать лекарство. Как поставить очистительную и лечебную клизму. Обращение с грелкой, со льдом. Собирание мочи и кала. Занятия с больным ребенком. (3 беседы).

Практические занятия к 6-й теме

История болезни и умение в ней разбираться. Предложить сестре составить температурный лист. Показать различные лекарства (микстуры, порошки, мази). Показ различных этикеток. Проверить умение читать рецепты. Предложить перестлать постель, дать питье, лекарство, подмыть, умыть, собрать мочу у мальчика и у девочки, собрать кал.

Предметы для показа во время бесед

Термометр, баллон для клизмы, вазелин, пипетка, ватный тампон, пробирки, липкий пластырь, тарелки, грелки, пузырь со льдом, кислородная подушка.

Б. ОБРАЗЦЫ БЕСЕД СЕСТЕР С МАТЕРЯМИ ПО ВОПРОСАМ ВОСПИТАНИЯ

7-ая тема: «О крике ребенка».

Маленькие грудные дети часто кричат. Этот крик тревожит, естественно, матерей. И первое желание матери состоит в том, чтобы какими бы ни было мерами сделать так, чтобы ребенок не кричал. Поэтому матери прибегают к целому ряду неправильных приемов. Они дают ребенку грудь не во время по первому крику, кормят его несколько раз ночью, что совершенно не требуется для здоровья ребенка, приучают его сосать пустышку, качают, носят на руках, излишне развлекают его разговором, в то время, когда ребенку пора спать. Все это родители делают часто потому, что они думают только о том, чтобы успокоить ребенка, а не о том, чтобы выяснить причину крика и устранить эту причину.

А ведь крик ребенка есть сигнал о его неблагополучии. Это неблагополучие может быть таким: ребенок мокрый, тогда его нужно переложить в сухое и отойти от него, чтобы он снова заснул. Ребенка кусает что-либо, колет что-нибудь, трет. Надо тщательно осмотреть тело ребенка, его одежду. Удобна ли она, нет ли грубого шва, складки, нет ли на тельце рубцов, покраснений. Бывали случаи, когда мать проделывала все с ребенком—трясла, качала, грудь давала, а оказалось, что в пеленках ребенка лежала иголка, которая колола ребенка.

Наконец, часто дети кричат оттого, что пучит животик, скопились газы. В этом случае дети отчаянно плачут, стучат ножками; мать должна помочь ребенку; надо положить ребенка на бочок или на животик, но ни в коем случае нельзя ребенка туго пеленать, завязывать ему ноги, как делают несознательные матери. При боли в животе такое положение ребенку нестерпимо. Можно на животик положить грелку, или плоский флакон с теплой водой, помогает теплая ванна и, наконец, также ромашковая клизма. Бывает, что ребенок не спокоен, когда у него болят ушки. При этом он вертит головкой и кричит. Надо показать его врачу.

Наконец, большею частью дети бывают неспокойны, если у матери мало молока. В таком случае они не выдерживают режима, просыпаются задолго до момента кормления. В этих последних случаях мать должна сейчас же притти в консультацию, ее примут без записи и выяснят причину беспокойства ребенка и окажут ему помощь.

Но родители должны знать и то, что бывают дети которые с детства беспокойно спят, часто просыпаются, плачут, иногда много плачут перед тем, как заснуть. Если мать научилась доискиваться причины плача и видит, что видимой причины нет и врач установил, что ребенок здоров, она должна быть сдержана и выдержать крик ребенка. Если ребенок плачет в момент бодрствования, его можно отвлечь от плача разговорами с ним, игрой, игрушкой, если же перед сном, то вынести его на чистый, прохладный воздух. На воздухе дети быстро успокаиваются и скоро засыпают.

Необходимо следить за тем, чтобы не приучать ребенка криком добиваться, чтобы выполнили все его прихоти, брали на руки, когда надо спать, качали, носили на руках, давали ночью грудь. Некоторые матери выходят даже ночью на воздух с ребенком, чтобы он уснул и таким образом отучился ночью просыпаться и требовать грудь.

Сознательное отношение матери к необоснованному крику ребенка—вот первые уроки дисциплины ребенка, первые уроки правильного сознательного воспитания ребенка с первых месяцев жизни.

8-ая тема: «Об укладывании спать»

Родители часто жалуются на плохой сон детей, на то, что они поздно засыпают, ночью спят неспокойно, просыпаются, просят есть, пить, просятся в кровать к маме, плачут, капризничают, просят сидеть около них, гладить, чесать и исполнять прочие прихоти.

Бывает, что сон ребенка связан с различными болевыми

ощущениями: грудники плачут от боли в животе, эксудативная сыпь не дает ребенку спать, мелкие глисты острицы мешают спокойному сну детей и родители должны быть внимательны к детям, выяснять и устранять причину беспокойства. Но часто плохой сон зависит от неправильного поведения взрослых, от неправильного воспитания детей. Если матери приучили ребенка ночью есть, то дети очень часто в эти привычные часы просыпаются и требуют еды. От этого их необходимо отучить, быть твердым, не давать еды, а создавать условия для более крепкого сна. Чистый воздух или ванна успокаивают детей. Дети не могут долго заснуть, если перед сном взрослые много возятся с детьми. Необходимо родителям быть сознательными, и как ни приятно, придя с работы, повозиться с ребенком, надо помнить, что от этого он долго не заснет и его следует оставить в покое с игрушками или пойти погулять с ребенком перед сном. Хорошо поручить укладывание ребенка спать наиболее терпеливому, сдержанному человеку: усталая, только что пришедшая с работы мать плохо укладывает детей спать. А ребенок, который не видел мать или отца в течение дня, хочет продлить время близости с родителями, возбуждается их приходом и долго не засыпает. Это вот родители должны иметь в виду. Сознательные родители должны быть сдержаны, уложив ребенка спать, укрыть его, погладить по головке и уйти в сторону, сесть за свою работу. Не требовать от ребенка, чтобы он моментально уснул, пусть он в одиночестве повозится в кроватке, поболтает с самим собой и заснет. Родители не должны выполнять ряда требований, которые ребенок пред'являет только для того, чтобы мать снова и снова подошла к нему. Не следует ей выполнять таких прихотей ребенка.

9-ая тема: «Режим дня».

Для того, чтобы ребенок был здоров, чувствовал себя всегда веселым и бодрым, хорошо развивался, был организован и дисциплинирован, необходимо, чтобы в его жизни был строгий рас-

порядок или режим дня. Это значит, что в соответствии с возрастом ребенка, надо точно установить часы для сна, кормления, прогулки, купания. Если родители заранее не продумают распорядок дня, то ребенок может и недоспать, недоесть, не останется времени погулять с ним. Если же как следует продумать день ребенка, то на все найдется свое время.

Ребенок до 9—10 месяцев должен в промежутках между каждым кормлением поспать. С 10-ти месяцев дети могут бодрствовать подряд 3—3,5 часа, с этого времени ребенок может спать только 2 раза в день. Такой порядок для ребенка должен сохраниться до 1,5 лет. Родители, которые слишком рано переводят ребенка на один дневной сон, делают большую ошибку. Ребенок становится раздражительным, хуже развивается. Режим ребенка с 10-ти месяцев до 1,5 лет должен быть примерно следующий:

Встает около 7 часов утра, ест—в 7 час., 10 час. 30 мин., 2 ч. 30 мин., 5 ч. 30 м. и в 8 часов вечера.

Спит—от 10 ч. 30 мин. до 12 ч. 30 мин., от 3 ч. 30 м. до 5 час. и в 8—8,30 часов вечера ложится на ночь. Гуляет или спит на воздухе.

Ребенок от 1,5 до 3-х лет может бодрствовать уже подряд 5—6 часов и спать днем один раз часа 2—2,5. На ночь ребенка надо укладывать не позднее 8 ч. 30 мин. Ни в коем случае нельзя допускать, чтобы это укладывание оттягивалось, например, для того, чтобы поздно возвращающиеся родители застали ребенка еще не спящим и могли с ним поиграть.

Если родители точно соблюдают время укладывания ребенка, то с ним не будет никаких хлопот, он быстро засыпает, потому что у него образуется прочная привычка засыпать в свой час. Привычка ложится спать не позднее 9-ти часов закрепляется у ребенка на весь дошкольный период и даже на первые годы школьной жизни.

Для здорового ребенка от 1,5 до 3—4 лет режим должен быть примерно следующим:

Встает около 8 часов утра; ест в 8 часов утра, 12 час.,

4 часа, 8 час. вечера.

Спит днем от 1 ч. до 3-х ч., 8. 30 мин. ложится на ночь.

Гуляет—с 10 до 12 час. и с 5 до 7 часов.

10-ая тема: «Как наладить кормление».

Очень много огорчений и забот доставляет родителям плохой аппетит детей. Плохо едят те дети, которые совершенно не приучили к разнообразной как по составу, так и по характеру пище.

Плохой аппетит у ребенка бывает иногда, проявлением или последствием многих болезней (глисты, малярия, туберкулез и проч.). В подобных случаях родители, конечно, должны обратиться к врачу.

Плохо едят дети, которые мало бывают на воздухе, мало двигаются и от этого становятся вялым; обычно достаточное пребывание на воздухе исправляет аппетит. Плохой аппетит бывает у тех детей, которым в промежутки между кормлением дают то печенье, то поят вместо воды молоком, как только они захотят пить.

Нервные, возбудимые дети легко отвлекаются всем, что они видят вокруг, и не могут сосредоточиться на еде. За столом они много болтают, вскакивают и убегают, не кончив есть. Таких детей надо кормить в спокойной обстановке, заботясь о том, чтобы их ничто не отвлекало. Между тем родители часто поступают наоборот и делают большую ошибку. Они стараются как-нибудь «заговорить» ребенка, развлечь его игрой, лишь бы он ел. Дети замечают и используют тревожное отношение родителей к их плохому аппетиту и заставляют близких людей показывать за едой картинки, рассказывать сказки, включать радио, даже танцевать.

Родители должны иметь в виду, что все попытки развлечь ребенка во время еды не ведут ни к чему хорошему: ребенок не приобретает аппетита, а привыкает есть не замечая пищи, а это вовсе не полезно.

Опыт наших яслей указывает иной путь: надо перед обедом давать детям волю наиграться на воздухе; уже с 1,5 года предоставлять детям возможность самостоятельно есть, что привлекает их внимание к еде и повышает аппетит. Дети любят чувствовать себя независимыми от взрослых, самостоятельными. Необходимо использовать это стремление, приучая их самостоятельно есть. Нельзя торопить или бранить ребенка за то, что он долго возится с едой или вымазался. Ребенка следует докармливать другой ложкой, но так, чтобы при этом не подавлять активности самого ребенка. Если дети все же настойчиво отказываются есть, то лучше пропустить очередное кормление. С 2-х лет здоровым детям не следует давать специально для них приготовленной, особой, «детской» пищи; у них уже имеются все зубы и они могут есть всякую доброкачественную пищу.

11-ая тема: «Игра».

Когда дети здоровы и чувствуют себя хорошо, они много играют; в игре выражается их потребность в деятельность. Родители всегда довольны, когда дети играют: ведь когда ребенок занят, он ни к кому не пристает, никуда не лезет, не требует внимания взрослых. Игра детей—очень приятное зрелище для родителей. Однако взрослые далеко не всегда должным образом оценивают игру, не вполне понимают ее значение для развития ребенка и для его спокойного, радостного состояния.

Здоровый ребенок не может обойтись без игры. Однако некоторые родители жалуются, что их дети не умеют совсем играть или плохо играют, ломают игрушки. Легко возбудимые нервные дети особенно плохо играют. Но обычно в этом виноваты сами родители. Не придавая значения игре ребенка,—родители часто не умеют понять его интересы, не дают ему подходящих игрушек, не создают условий для игры, не учат его играть, не показывают, что надо делать с игрушкой. А между тем, для того, чтобы игра ребенка действительно дала много для его развития, необходимо, чтобы родители помогли ему сделать игру

сложнее, содержательнее, разнообразнее. Если, например, ребенок укладывает «мишку» спать, а мать при этом скажет ему: «Мне кажется, что твой мишка захворал, надо у него измерить температуру»—и дает ему вместо термометра палочку или карандаш—это делает игру гораздо интереснее.

Родители должны всячески содействовать игре детей, входя в ее существо, мирясь с хлопотливой, даже неугомонной деятельностью ребенка, старающегося своим воображением все окружающее включить в игру. Например, отцу придется передвинуть свой стул, если он на воображаемых рельсах, по которым движется ребенок, изображающий из себя поезд. Однако не следует все время играть с ребенком. Важно приучить ребенка играть и одному. Для того, чтобы ребенок хорошо и спокойно играл, надо умело подбирать такие игрушки, котсрые действительно интересны ребенку. К числу таких игрушек для детей по 3-му году жизни надо отнести строительный материал (деревянные кубики): он никогда не наскучит ребенку. Затем игрушки, изображающие зверей, домашних животных, куклы со всем ассортиментом: посуда, постель одежда. Хороши матрешки, пирамидки, необходимые—также и карандаши, книжки с картинками, а кроме того, всякие, не нужные взрослым вещи (пустые коробки, катушки, веревочки, замок, палочка и проч.). Для игры на улице ребенку нужны летом ведерки, лопаты, формочки, тележки, а зимой—санки.

Но недостаточно только приобрести игрушки, надо выделить для игры удобное место. В детском уголке должны быть собраны все игрушки и вещи, с которыми ребенок играет. Мать вместе с ребенком или во время сна его должна приводить все игрушки в порядок: собрать отдельные части игрушек, расставить все на столике, на полочке—это развивает у ребенка привычку к порядку и располагает к игре.

12-ая тема: «О правильном обращении с ребенком»

Родители, естественно, должны с первых месяцев жизни сознательно подходить к вопросам воспитания ребенка, они должны

воспитать в нем достаточную выдержку, уравновешенность. Ведь ребенок не может сам регулировать своего поведения. Его поведение сознательно направляется взрослым, который должен знать, что полезно, что вредно ребенку, что надо для его развития, к чему надо приучить ребенка, чему научить его.

Но для этого родители должны хорошо понимать природу ребенка, ведь ребенок совсем особое существо, не такое, как взрослые, и по себе судить о ребенке нельзя. Надо хорошо знать чего можно требовать от ребенка, чего добиваться от него в каждом возрасте: ребенок быстро растет и меняется.

Если родители с первых месяцев жизни умеют должным образом относиться к крикам ребенка, то они его уже правильно воспитывают. Второе требование воспитания—это соблюдение родителями правильного режима дня с первых месяцев жизни ребенка и далее в продолжение всего дошкольного и школьного возраста.

Ребенок должен быть приучен родителями во время и без капризов есть, ложиться спать, итти гулять. Для этого родители должны знать, какой режим дня необходимо для каждого возраста ребенка и последовательно выполнять его. Дети, которые привыкли к определенному режиму—хорошо дисциплинированы.

После того, как дети начнут понимать речь взрослых и сами говорить—они должны слушаться указаний взрослых. Но тут родители часто делают ошибки и вместо послушания вызывают у ребенка только упрямство, капризы. Это происходит часто от неумения или нежелания понять ребенка, понять его возрастные особенности. Вот пример: 1. Матери требуют послушания там, где ребенок не может их послушаться; например, мать, желая сама спать подольше, кричит на ребенка: «спи», качает ребенка или грозит ему, бранит его, а ребенок выспался: дети обычно встают рано,—часов в 6—7 утра и матерям приходится приспосабливаться к детям в этом случае. 2. Мать сердится на ребенка за его непоседливость, лишнюю резвость, которой отличаются особенно дети в возрасте от 1,5—до 2-х лет. Они много бегают, лазают повсюду, забираются на подоконники, на дива-

ны, на стулья, вытаскивают чемоданы, открывают дверки шкафа, могут вытащить и белье, и посуду, берут часто то, чего нельзя. Они действуют по первому побуждению; видят, заинтересовываются, тянутся, берут, будь хоть часы, лампа, чернильница.

И все это естественно в этом возрасте. Нельзя поминутно кричать на ребенка—«не лезь, не бери, сломаешь, куда?» Вместо этого родители должны, живя с ребенком в одной комнате, убрать с глаз ребенка то, что его сильно увлекает, ничего ему абсолютно нельзя брать, что вредно, опасно для него. Запереть на ключ то, что нельзя открывать, загородить окно решоткой, сеткой, отставить стулья от окна, чтобы не лез, не заводить у него повадки, не ставить самой его на окно, чтобы посмотреть, не давать тех предметов в ручки, которые ребенок может разбить или которые опасны ему, например, часов, чернильницы, ножниц. В то же время надо дать в распоряжение ребенка достаточно предметов для игры. При этом родители должны знать, что ребенок, научившись ходить, начинает интересоваться очень многими предметами, а не одними игрушками; он очень любознателен, он хочет многое подержать в руках и если это даже не игрушки, но безопасные предметы, можно разрешить ребенку брать такие вещи, как крышки от кастрюль, бидона, сумки, портфели.

По отношению к некоторым предметам и действиям ребенка приходится употреблять слово—«нельзя», и это «нельзя» надо говорить серьезно, внушительно, согласовать запрещение со всеми окружающими. Нельзя, чтобы один разрешал делать то, что другой запрещает. Запрещать надо последовательно, т. е. недопустимо сегодня запрещать то, что завтра будут разрешать делать. Недопустимо также разрешать только потому, что иначе ребенок будет кричать. Ребенок должен знать, что криком он никогда не добьется желаемого. Не надо бояться крика ребенка, от этого ребенка легко будет отвлечь и к этому приему следует прибегать с маленькими детьми. Ребенка легко отвлечь, показав ему что-либо для него интересное.

На ребенка в возрасте около 3-х лет и старше можно действовать и убеждением. Но убеждение действительно только тогда, когда между взрослыми и ребенком возникли правильные дружеские отношения, когда у ребенка полное доверие к взрослому, основанное на доверии и взрослого к ребенку, когда ребенок знает, что взрослый идет навстречу его интересам там, где это возможно, взрослый не обманывает ребенка, не дразнит, никогда не применяет физического насилия, наказания, угроз.

СОДЕРЖАНИЕ.

Редактор А. Ф. Фаддеева

НТ 00408. Подписано к печати 8/IV-44 г. объем 2,5 п/л.
Тираж 1.500 экз. Заказ № 266.

гор. Чебоксары, тип. № 1, Упр. полиграфии при
СНК ЧАССР

БЕСПЛАТНО

